

Domnule Președinte,

Subsemnatul/a....., cetățean.....,  
 născut/ă în localitatea....., județul....., la data de .....,  
 posesor/posesoare al/a B.I./C.I./Pașaport seria ..... nr. ...., eliberat/ă de către....., la  
 data de ....., CNP....., cu domiciliul în localitatea ..... str.  
 ..... nr. .... bl. .... sc. .... et. ...., ap. .... județ..... Sector ....  
 telefon....., adresă de e-mail .....,  
 absolvent/ă a/al .....,  
 titular/a a/al diplomei seria.....nr....., nr. înregistrare.....  
 membru/ă al/a Colegiul Medicilor Veterinari filiala ....., carte de identitate eliberata  
 de CMV nr. ....,

**solicit eliberarea:**

**CERTIFICATULUI DE CONFORMITATE, în vederea recunoașterii  
 diplomei de medic veterinar în scopuri profesionale**

**CERTIFICATULUI DE STATUT PROFESIONAL PREZENT**

Menționez că îmi este necesar pentru : .....

(se precizeaza statul membru UE si Autoritatea Competenta )

Documentele emise:

- Vor fi ridicate personal, pe bază de semnătură, de la sediul Biroului Executiv al Consiliului Național al Colegiului Medicilor Veterinari;
- Vor fi ridicate prin reprezentant, împuternicit prin procură notarială specială de la sediul Biroului Executiv al Consiliului Național al Colegiului Medicilor Veterinari;
- Vor fi transmise prin curier, cu plata la destinatar către filiala Colegiului Medicilor Veterinari .....
- Vor fi transmise prin curier, cu plata la destinatar la următoarea adresă de corespondență.....  
 .....  
 .....

(În cazul transmiterii prin curier îmi asum eventualele incidente care pot apărea în timpul procesului de livrare (întârzieri, rătăcire corespondență etc ).

Atașez prezentei cereri următoarele documente:

- adeverința eliberată de către Facultatea unde am obținut diploma- în original;
- diploma de licența/ diploma de absolvire a Facultății - copie legalizată;
- suplimentul la diplomă – copie;
- cartea de identitate eliberata de către CMV, vizata la zi - copie\*;
- certificatul european cu referire la statutul profesional prezent, eliberat de către filiala Colegiului Medicilor Veterinari unde sunt înscris/ă ca membru – în original;\*;
- document care să ateste schimbarea numelui din actul de identitate față de actul de studii (certificat de căsătorie, certificat de divorț etc.), dacă este cazul – copie;
- dovada achitării taxei de eliberare a certificatului (150 lei, respectiv 225 lei în cazul eliberării în regim de urgență)

Declar că :

1. Am cunoștință de faptul că documentele eliberate vor conține date cu caracter personal și titluri de calificare.

2. Consimt la prelucrarea și utilizarea datelor mele cu caracter personal, în conformitate cu prevederile Legii nr. 677/2001 privind protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestora, cu completările și modificările ulterioare, precum și ale Legii nr. 506/2004 privind prelucrarea datelor cu caracter personal și protecția vieții private în sectorul comunicațiilor electronice.

Data,

Semnătura,

Domnului Președinte al Colegiului Medicilor Veterinari